



MODULO N. 4 – SCHEDA DI ISCRIZIONE – ANNO 2021

Centro Territoriale FCI: Busto Garolfo

Nominativo Società iscritta: _____

Sede e codice Società iscritta: _____

Direttore Sportivo – tel. e fax: _____

Presenta domanda di iscrizione al centro per i seguenti atleti:

	Cognome e nome	Data di nascita	Cat.	N° tessera	telefono
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Sede Società	data	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> timbro società	firma del Presidente
--------------	------	---	----------------------

Per approvazione Comitato Regionale F.C.I.:		
Sede C.R.	data	firma del Presidente

